



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000038572

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0507202401019036063600120010030000385726700582716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-08T08:31:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



0507202401019036063600120010030000385726700582716

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN ÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN ÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: LABORATORIO CLINICO SOLIDARIO LOGROÑO & MUÑOZ CIA

RUC/CI: 0791790379001

Fecha Emisión: 05/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: BUENAVISTA S/N Y OLMEDO BOYACAMACHALA CEL: 2593160

Teléfono: 0994320404

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130601034M	MAGLUMI TOTAL PSA (CLIA) X 50 (221230311-26.12.2025)	15878-DME-0	1.00	123.63	0.00	123.63
130670002M	MAGLUMI CORTISOL (CLIA) X 50 (468230111-16.04.2025)	15931-DME-0	1.00	101.93	0.00	101.93
130651027M	MAGLUMI H.PYLORI IGM (CLIA) X 50 (1015240111-20.09.2025)	15831-DME-1 223	1.00	141.78	0.00	141.78
130653003M	MAGLUMI TOTAL T3 (CLIA) X 50 (242230311-10.04.2025)	15696-DME-1 223	1.00	73.37	0.00	73.37
130651001M	MAGLUMI FERRITIN (CLIA) X 50 (263220211-15.12.2024)	15747-DME-1 223	2.00	70.08	0.00	140.16
130666001M	MAGLUMI PCT (CLIA) X 50 (471240111-25.07.2025)	15749-DME-1 223	1.00	472.08	0.00	472.08
130652010M	MAGLUMI TESTOSTERONE (CLIA) X 50 (255230321-12.09.2025)	15700-DME-1 223	1.00	83.25	0.00	83.25
130299004M	MAGLUMI STARTER 1+2 (1BOX=2X230ML) (302240202-22.09.2025)	15901-DME-0 124	4.00	44.28	0.00	177.12
630003	MAGLUMI REACTION MODULES(1BOX=6X64) (301231221T-21.12.2025)	NA	5.00	108.90	0.00	544.50
FLETE ENVIO	FLETE		1.00	7.00	0.00	7.00

Información Adicional

Email: laboratorio_solidario24h@hotmail.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,864.82
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,864.82
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,864.82
ICE	0.00
IVA 15%	279.72
VALOR TOTAL	2,144.54

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	2,144.54	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699